様式第1－1号（第3条関係）

年　　月　　日

（一社）熊本県作業療法士会

会長　　　　　　　　　　　　殿

申請者　住所

　　氏名又は

名称及び代表者名　　　　　　　　　　㊞

マスコットキャラクター使用（更新）申請書（一般用）

熊本県作業療法士会マスコットキャラクターの利用に関する規程第3条の規定により、　　次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用期間 |  |
| 使用内容 |  |
| 添付書類 | ・企画書（レイアウト・使用方法などがわかるもの）・その他参考となる資料 |
| 連絡先 | 所属・担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| e-mail： |  |

送付先：（一社）熊本県作業療法士会　広報部マスコットキャラクター係

〒861－8045熊本市東区小山2－25－17－103